

CLAIMS					
SERIAL NO.	FILING DATE				
MULTIPLE DEFENDANT CLAIM					
FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-876)					
APPLICANT(S)					
1	IND. DEP.	IND. DEP.	IND. DEP.	IND. DEP.	IND. DEP.
2	*	*	*	*	*
3	*	*	*	*	*
4	*	*	*	*	*
5	*	*	*	*	*
6	*	*	*	*	*
7	*	*	*	*	*
8	*	*	*	*	*
9	*	*	*	*	*
10	*	*	*	*	*
11	*	*	*	*	*
12	*	*	*	*	*
13	*	*	*	*	*
14	*	*	*	*	*
15	*	*	*	*	*
16	*	*	*	*	*
17	*	*	*	*	*
18	*	*	*	*	*
19	*	*	*	*	*
20	*	*	*	*	*
21	*	*	*	*	*
22	*	*	*	*	*
23	*	*	*	*	*
24	*	*	*	*	*
25	*	*	*	*	*
26	*	*	*	*	*
27	*	*	*	*	*
28	*	*	*	*	*
29	*	*	*	*	*
30	*	*	*	*	*
31	*	*	*	*	*
32	*	*	*	*	*
33	*	*	*	*	*
34	*	*	*	*	*
35	*	*	*	*	*
36	*	*	*	*	*
37	*	*	*	*	*
38	*	*	*	*	*
39	*	*	*	*	*
40	*	*	*	*	*
41	*	*	*	*	*
42	*	*	*	*	*
43	*	*	*	*	*
44	*	*	*	*	*
45	*	*	*	*	*
46	*	*	*	*	*
47	*	*	*	*	*
48	*	*	*	*	*
49	*	*	*	*	*
50	*	*	*	*	*
51	*	*	*	*	*
52	*	*	*	*	*
53	*	*	*	*	*
54	*	*	*	*	*
55	*	*	*	*	*
56	*	*	*	*	*
57	*	*	*	*	*
58	*	*	*	*	*
59	*	*	*	*	*
60	*	*	*	*	*
61	*	*	*	*	*
62	*	*	*	*	*
63	*	*	*	*	*
64	*	*	*	*	*
65	*	*	*	*	*
66	*	*	*	*	*
67	*	*	*	*	*
68	*	*	*	*	*
69	*	*	*	*	*
70	*	*	*	*	*
71	*	*	*	*	*
72	*	*	*	*	*
73	*	*	*	*	*
74	*	*	*	*	*
75	*	*	*	*	*
76	*	*	*	*	*
77	*	*	*	*	*
78	*	*	*	*	*
79	*	*	*	*	*
80	*	*	*	*	*
81	*	*	*	*	*
82	*	*	*	*	*
83	*	*	*	*	*
84	*	*	*	*	*
85	*	*	*	*	*
86	*	*	*	*	*
87	*	*	*	*	*
88	*	*	*	*	*
89	*	*	*	*	*
90	*	*	*	*	*
91	*	*	*	*	*
92	*	*	*	*	*
93	*	*	*	*	*
94	*	*	*	*	*
95	*	*	*	*	*
96	*	*	*	*	*
97	*	*	*	*	*
98	*	*	*	*	*
99	*	*	*	*	*
100	*	*	*	*	*
TOTAL IND.	J				
TOTAL DEP.	J				
TOTAL CLAIMS	J				
CLAINS TOTAL	J				
CLAINS TOTAL DEP.	J				
CLAINS TOTAL IND.	J				